**Правила заполнения опросника:**

1. Все ФИО заполняйте ЛАТИНИЦЕЙ, как они пишутся в паспортах
2. Отвечайте на ВСЕ вопросы, даже повторяющиеся в анкете

\*Если у Вас возникают вопросы по заполнению, вписывайте свой вопрос вместо ответа по спорному пункту и отмечайте его красным цветом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Ответ**  |
| **Личная информация 1** |
| **1** | Имя (латиницей как в паспорте)  |  |
| **2** | Фамилия (латиницей как в паспорте) |  |
| **3** | ФИО (на русском языке)  |  |
| **4** | Были ли у Вы известны под другими именами и фамилиями |  |
| **5** | Если да, уточните |  |
|  | Пол |  |
|  | Семейное положение |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место рождения (населенный пункт) |  |
|  | Страна рождения |  |
|  | **Личная информация 2** |
| **6** | Страна гражданства |  |
| **7** | Было ли у Вас другое гражданство |  |
| **8** | Если да, уточните |  |
| **9** | Если да, есть ли у вас паспорт предыдущей страны гражданства |  |
| **10** | Если да, номер паспорта |  |
| **11** | ID номер (ПЕРСОНАЛЬНЫЙ НОМЕР В ПАСПОРТЕ |  |
| **12** | Номер Social Security, если есть |  |
| **13** | Номер Tax Payer, если есть |  |
| **Контактная информация** |
| **14** | Адрес постоянного проживания (улица, дом, квартира) |  |
| **15** | Город постоянного проживания  |  |
| **16** | Почтовый индекс  |  |
| **17** | Совпадает ли адрес выше с почтовым?  |  |
| **18** | Если нет, то укажите:  |  |
| Адрес (улица, дом, квартира) |  |
| Город  |  |
| Почтовый индекс  |  |
| **19** | Контактный телефон 1 |  |
| **20** | Пользовались ли за последние 5 лет другими номерами телефонов? Если да, то укажите эти номера |  |
| **21** | Рабочий телефон |  |
| **22** | Контактный e-mailПользовались ли Вы какими-либо ещё адресами электронной почты, кроме указанного, за последние 5 лет?Если да, то укажите их |  |
| **23** | Социальные сети и идентификатор в них (LinkedIn, Vkontakte, Facebook, ask.fm, Flickr, Google +, Instagram, Pinterest, Tumblr, Twitter, Youtube) |  |
| **Паспортная Информация**  |
| **24** | Серия и номер паспорта |  |
| **25** | Страна, выдавшая паспорт |  |
| **26** | Город выдачи паспорта |  |
| **27** | Страна получения паспорта |  |
| **28** | Дата выдачи паспорта |  |
| **29** | Дата истечения срока действия |  |
| **30** | Был ли когда-либо Ваш паспорт украден, теряли ли вы когда-либо паспорт. |  |
| **31** | Если да, то укажите номер паспорта, страну выдавшую паспорт и подробности случившегося |  |
| **Информация о путешествии** |
| **32** | Цель визита |  |
| **33** | У Вас есть точные планы путешествия? Если да, то: |  |
| **34** | Дата предполагаемого въезда в США, номер рейса и Город прибытия |  |
| **35** | Дата вылета из США, город вылета и номер рейса |  |
| **36** | Какие города Вы планируете посетить в США |  |
| **37** | Адрес нахождения в США (улица, дом, квартира) |  |
|  | Город |  |
|  | Штат |  |
|  | Индекс |  |
| **38** | Кто оплачивает данную поездку (сам, другой человек, организация) |  |
| **39** | Если не самостоятельно, то его имя и фамилия/ название организации |  |
| **40** | Его адрес проживания/ адрес организации  |  |
| 1. улица,
2. дом,
3. квартира,
4. город,
5. штат,
6. страна,
7. индекс
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **41** | Номер телефона/ номер телефона организации |  |
| **42** | Отношение к Вам: ребенок, родитель, супруг, другой родственник, друг, иное |  |
| **Информация о попутчиках** |
| **43** | Кто-то путешествует с Вами?  |  |
| **44** | Если да, то имя и фамилия |  |
| **45** | Отношение к Вам (друг, родственник, коллега) |  |
| **Информация о предыдущих путешествиях в США** |
| **46** | Были ли Вы с США? Если да то:  |  |
| **47** | Дата начала поездки |  |
| **48** | Длительность пребывания в США |  |
| **49** | Есть ли у Вас Права на вождения авто в США? Если да, то укажите подробности (номер прав и штат выдачи прав) |  |
| **50** | Была ли Вам когда-либо выдана виза в США? Если да, то:  |  |
| **51** | Дата выдачи последней визы |  |
| **52** | Номер визы |  |
| **53** | Подаете ли Вы теперь на такой же тип визы?  |  |
| **54** | Подаете ли Вы в Посольство, где ранее Вам была выдана виза?  |  |
| **55** | Брали ли у Вас отпечатки 10 пальцев при оформлении визы?  |  |
| **56** | Была ли Ваша виза в США когда-либо украдена/утеряна? Если да, то год и подробности проишествия. |  |
| **57** | Была ли Ваша виза когда-либо аннулирована? |  |
| **58** | Вам когда-либо отказывали в визе в США? Если да, то:  |  |
| **59** | Дайте подробное объяснение ситуации (год отказа и причины) |  |
| **60** | Вы когда-либо претендовали на постоянное место жительства в США?  |  |
| **Контактное данные в США** |
| **61** | Имя и Фамилия контактного лица в США |  |
| **62** | Название контактной организации в США |  |
| **63** | Отношение к Вам (родственник, родитель, коллега, друг, работодатель, школа) |  |
| **64** | Адрес (улица, дом, квартира) |  |
|  | Город |  |
|  | Штат |  |
|  | Индекс |  |
| **65** | Контактный телефон  |  |
| **66** | Контактный e-mail  |  |
| **Информация о членах семьи** |
| **67** | Фамилия отца  |  |
| **68** | Имя отца  |  |
| **69** | Дата рождения отца  |  |
| **70** | Находится ли Ваш отец в США? Если да, то его статус |  |
| **71** | Фамилия матери  |  |
| **72** | Имя матери |  |
| **73** | Дата рождения матери |  |
| **74** | Находится ли Ваша мать в США? Если да, то ее статус |  |
| **75** | Есть ли у Вас близкие члены семьи в США?  |  |
| **76** | Если да, уточните отношение к Вам, их статус в США |  |
| **77** | Есть ли у Вас дальние родственники в США? |  |
| **Информация о супругах** |
| **78** | Имя Фамилия супруги |  |
| **79** | Дата рождения супруги  |  |
| **80** | Гражданство супруги |  |
| **81** | Город рождения супруги |  |
| **82** | Страна рождения супруги  |  |
| **83** | Адрес проживания супруги  |  |
| **84** | Если разведены, дата свадьбы, дата расторжения брака и причины  |  |
| **Информация о месте учебы/работы** |
| **85** | Ваша должность в данный момент  |  |
| **86** | Название компании работодателя/ учебного заведения  |  |
| **87** | Адрес работодателя/ учебного заведения |  |
| **88** | Город работодателя/ учебного заведения |  |
| **89** | Страна работодателя/ учебного заведения |  |
| **90** | Почтовый индекс работодателя/ учебного заведения |  |
| **91** | Рабочий телефон |  |
| **92** | Ежемесячный доход, дата начала работы в должности |  |
| **93** | Кратко опишите Ваши трудовые обязанности |  |
| **94** | Ваши предыдущие места работы:  |  |
|  | 1. Название работодателя,
2. адрес
3. телефон
4. должность
5. даты трудоустройства
6. должностные обязанности
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **95** | Ваши предыдущие места работы:  |  |
|  | 1. Название работодателя,
2. адрес
3. телефон
4. должность
5. даты трудоустройства
6. должностные обязанности
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **96** | Если ваше образование выше общего среднего образования, то: |  |
| **97** | 1. Название учебного учреждения
2. адрес
3. название курса
4. годы обучения
 |  |
|  |
|  |
|  |
| **98** | Если ваше образование выше общего среднего образования, то: |  |
| **99** | 1. Название учебного учреждения
2. адрес
3. название курса
4. годы обучения
 |  |
|  |
|  |
|  |
| **100** | Какими языками Вы владеете? |  |
| **101** | Какие страны Вы посещали за последние 5 лет? |  |
| **102** | Вы принадлежали или работали на профессиональную, социальную или благотворительную организацию? |  |
| **103** | Есть ли у вас специальные навыки владения например, огнестрельным оружием, взрывчатых веществ, ядерного, биологического или химического опыта? |  |
| **104** | Вы служили в армии? (Если да, то необходимо указать страну, даты службы, специализацию в/ч, воинское звание |  |
| **105** | Вы служили , были членом или были вовлечены в деятельность группы мятежников, партизанской группы, или повстанческой организации? |  |
| **Контрольные вопросы** |
| **106** | Есть ли у вас инфекционное заболевание имеющие значение для общественного здравоохранения? (Инфекционные болезни общественного значения относятся мягкий шанкр, гонорея, паховую гранулему, инфекционных проказы, венерическая лимфогранулема, инфекционные стадии сифилиса, активный туберкулез, и другие заболевания, как определяется Департаментом здравоохранения и социальных служб.) |  |
| **107** | У вас есть психическое или физическое расстройство которое представляет или может представлять угрозу для безопасности или благосостояния себя или других? |  |
| **108** | Была ли у Вас когда-либо наркозависимость |  |
| **109** | Были ли Вы когда-либо арестованы или обвинены в совершении преступления |  |
| **110** | Были ли Вы когда-либо вовлечены в сокрытие или попытке распространения «подконтрольных веществ»?  |  |
| **111** | Вы планируете заниматься или организовывать проституцию в США? Были ли Вы вовлечены в вышеупомянутые действия за последние 10 лет?  |  |
| **112** | Вы каким-либо образом вовлечены в отмывание денег?  |  |
| **113** | Вы когда-либо обвинялись в торговле людьми на и за территорией США |  |
| **114** | Есть ли у Вас близкие родственники или друзья, которые извлекают прибыль из торговли людьми?  |  |
| **115** | Вы когда-либо помогали лицу, организовавшему торговлю людьми?  |  |
| **116** | Вы планируете участвовать в актах саботажа в США?  |  |
| **117** | Вы планируете заниматься террористической деятельностью на территории США? |  |
| **118** | Вы планируете спонсировать или когда-либо спонсировали террористическую деятельность на территории США?  |  |
| **119** | Вы являетесь представителем террористической организации?  |  |
| **120** | Вы когда-либо были вовлечены в геноцид? |  |
| **121** | Вы когда-либо участвовали в пытках?  |  |
| **122** | Вы когда-либо совершали противоправные действия, политические убийства или иные акты насилия?  |  |
| **123** | Вы когда-либо участвовали в наборе детей-солдат?  |  |
| **124** | Вы, будучи чиновником, когда-либо принимали меры, которые бы ущемляли религиозные взгляды других людей?  |  |
| **125** | Были ли Вы вовлечены в деятельность государства по контролированию численности населения путем насильственных абортов или стерилизации у мужчин и женщин? |  |
| **126** | Вы когда-либо участвовали в принудительной трансплантации органов и тканей человеку?  |  |
| **127** | Вы когда-либо были депортированы или обвинялись в ходе процесса по депортации?  |  |
| **128** | Вы когда-либо участвовали в подделке въездных документов в США для себя или 3их лиц?  |  |
| **129** | Вы когда-либо пропускали назначенное слушание по делу о депортации или признании не въездным за последние 5 лет?  |  |
| **130** | Вы когда-либо нарушали сроки действия выданных Вам виз в США |  |
| **131** | Вы когда-либо перенимали опеку над ребенком граждан США за территорией США от человека, назначенного официальным опекуном?  |  |
| **132** | Голосовали ли Вы за нарушение законов или нормативных актов в США? |  |
| **133** | Вы отказывались от Американского гражданства с целью уклонения от налогов?  |  |
| **134** | Вы когда-либо пропускали назначенное слушание по делу о депортации или признании не въездным за последние 5 лет?  |  |
| **135** | Вы когда-либо нарушали сроки действия выданных Вам виз в США |  |
| **136** | Вы когда-либо перенимали опеку над ребенком граждан США за территорией США от человека, назначенного официальным опекуном?  |  |
| **137** | Голосовали ли Вы за нарушение законов или нормативных актов в США? |  |
| **138** | Вы отказывались от Американского гражданства с целью уклонения от налогов?  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сообщил достоверную информацию в данном опроснике и осведомлен, что именно она будет использована при оформлении оригинальных анкет и документов в Посольстве. Я несу ответственность за ложные или некорректно введенные данные самостоятельно. Опросник проверил и согласен с Условиями оформления документов на визу.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_